

“Астана Медицина Университеті” АҚ
“Стоматология және бет-жасүйек хирургия” кафедрасы

Тақырыбы: Бет-жақсүйек аймағының бет фурункул мен карбункул кезіндегі дренаждау тәсілдері.

Орындаған: Махметова А.
Топ: 401 стом
Тексерген: Кожиков Б.Б.

Астана, 2016 ж.

Жоспар:

- ▶ Мақсаты
- ▶ Міндеті
- ▶ Негізгі бөлім:
- ▶ Қорытынды
- ▶ Пайдаланылған әдебиет

Мақсаты:

Бет-жақсүйек аймағының бет фурункул мен карбункул кезіндегі дренаждау тәсілдерін білу.

Міндеті

- ▶ Фурункул мен карбункулдың анықтамасы;
- ▶ Фурункул мен карбункулдың клиникасы;
- ▶ Фурункул мен карбункул кезінде дренаждау.

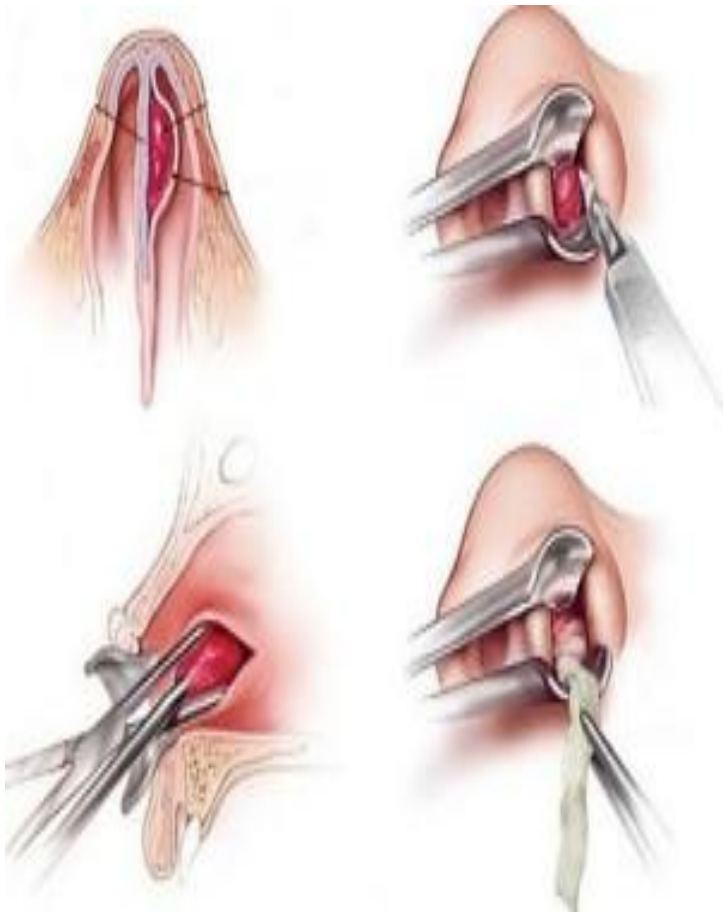
- ▶ **Фурункул** - түк фолликуласының және оның айналасындағы тіндердің жедел түрдегі іріңді-некротикалық қабынуы.
- ▶ **Карбункул** - бірнеше түк фолликуласы мен майлы бездерді қамтып тері мен теріасты клетчатканың іріңдеп өлейттеніне қабынуы.



Клиникасы:

- ▶ Фурункул пайда болған аймақта өте ауыратын күйдіру сезімі болады. Ісіну байғалып, пальпация кезінде ауыратын, тығыз дөңгелек инфильтрат болады, ол теріде домбығып іріңдеп көрінеді. Айналасындағы терісі гиперемияланған. Егер ірінді сықса, инфекция таралып, флебит және тромбофлебитпен асқынады. Кейде басқа тіндерге таралып карбункул дамиды. Тері түсі көк-қызғылт, эпидермис қабыршақтанып, домбыққан жерде көптеген ірінді көпіршіктер пайда болады.
- ▶ Карбункул жоғарғы жақ ерінде болса сол аймаққа толық жайылып, мұрын қанаттары көтеріледі. Кейде қабыну жоғары көтеріліп көз аймағына дейін жетеді, кейде төмен түсіп ұрт жаққа барады. Ауру жалпы интоксикациямен сипатталады; дене қалтырауы, дене қызуының көтерілуі 39-40 °C

Хирургиялық ем: дренаждау



- ▶ Жалпы немесе жергілікті жансыздандыру жүргізеді 0,25 - 0,5 % новокаин ерітіндесіне қосылған антибиотиктермен (Пенициллин, стрептомицин)
- ▶ Карбункул немесе фурункул аймағын кесіп, іріңді шығарады
- ▶ Кесілген жерге бір немесе бірнеше дренаж түтігін (силиконды) қояды
- ▶ Кейін оны антисептиктермен шаяды.

Қорытынды:

- ▶ Карбункул мен фурункулдың пайда болуын болдырмас үшін, профилактикалық жұмыстарды жүргізі керек (дұрыс гигиенаны сақтау, жалпы организм иммунитетінін төмендеуін болдырмау керек). Сонымен қатар асқынуларды да болдырмау керек, флебит, тромбофлебит, абсцесс, флегмона, лимфаденит, лимфангит, сепсис, менингит, энцефалит, пиелонефрит, артрит. Фурункул мен карбункулды емдеген кезде, хирургиялық әдісті ғана қолданылмаған жөн, жалпы организмнің қабынуға қарсы факторларды көтерген жөн. Емдеу стационарда өткізілуі тиіс. Физиотерапиялық емдеуді де өткіземіз.

Пайдаланылған әдебиет:

- ▶ Хирургическая стоматология, Г.А. Васильев, 1981 год.
- ▶ <http://aqua-lor.ru/>
- ▶ Ж.Б. Оразалин, Қ. Т. Төлеуов, Хирургиялық стоматология
- ▶ А.А. Тимофеев Челюстно-лицевая хирургия, 2010г.